

EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (EFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY

ՄԱՆԴԱՍԹԵՐՔԻ ՀՐԱՏԱՊ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳՐԻ (EFAP) ԻՐԱՎՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՎԿԱՅԱԿԱՆ

FOOD DISTRIBUTION AGENCY NAME/ՄԱՆԴԱՍԹԵՐՔԻ ԳՈՐԾԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ:	DISTRIBUTION DATE & TIME/ԲԱԺԱՆՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎԸ ԵՎ ԺԱՄԱՆԸ	Page/Էջ _____ of/ից _____
DISTRIBUTION SITE ADDRESS/ԲԱԺԱՆՈՂ ՏԵՂԱՄԱՍԻ ՀԱՍՑԵՆ:	CONTACT NAME/ԿԱՊ ԴԱՇՊԱՆՈՂ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՄԸ	CONTACT PHONE/ԿՈՆՏԱԿՏԱԿՑՈՒՄԻ ՀԵՌԱՆՈՍԱԶԱՄԱՐ: ()

CERTIFICATION	ՎԿԱՅԱԿԱՆ		
<p>I certify under penalty of perjury that my household income for the past 30 days does not exceed the Emergency Food Assistance Program’s (EFAP) posted monthly guidelines, or for the past twelve months does not exceed the annual guidelines and that the number listed for my household size is true and correct. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded, or given away.</p>	<p>Մուտ վկայության պատժի ներքո հավաստում եմ, որ իմ տան անդամների վերջին 30 օրում վաստակած եկամուտը չի գերազանցում Մանդասթերքի Հրատապ Ազակցության Ծրագրի (EFAP) ուղարկված ամսական հրահանգները կամ անցած վերջին տասներկու ամիսներին չի գերազանցում տարեկան հրահանգները, և որ իմ ընտանիքի անդամների նշված թիվը ճշմարիտ և ճշտագրիտ է: Ապրանքներն իմ տանն անձնական նպատակներով օգտագործման համար են, չպետք է վաճառվեն, կամ ուրիշի տրվեն:</p>	Number of people in household <i>Ընտանիքի անդամների թիվը</i>	Is this your first visit this month? <i>Սա այս ամսվա մեջ ձեր առաջի և այցելությունն է:</i>
SIGNATURE <i>ՄՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ</i>	ADDRESS <i>ՀԱՍՑԵ</i>	ZIP CODE <i>ԻՆԴԵՔՍ</i>	
1.			Yes/Այո No/Ոչ
2.			Yes/Այո No/Ոչ
3.			Yes/Այո No/Ոչ
4.			Yes/Այո No/Ոչ
5.			Yes/Այո No/Ոչ
6.			Yes/Այո No/Ոչ
7.			Yes/Այո No/Ոչ
8.			Yes/Այո No/Ոչ
9.			Yes/Այո No/Ոչ
10.			Yes/Այո No/Ոչ
11.			Yes/Այո No/Ոչ
12.			Yes/Այո No/Ոչ
13.			Yes/Այո No/Ոչ
14.			Yes/Այո No/Ոչ
15.			Yes/Այո No/Ոչ
16.			Yes/Այո No/Ոչ
17.			Yes/Այո No/Ոչ
18.			Yes/Այո No/Ոչ
19.			Yes/Այո No/Ոչ
20.			Yes/Այո No/Ոչ
21.			Yes/Այո No/Ոչ
22.			Yes/Այո No/Ոչ
23.			Yes/Այո No/Ոչ
24.			Yes/Այո No/Ոչ
25.			Yes/Այո No/Ոչ

TOTALS:
ԸՆԴՀԱՆՈՒՐԸ: